

Resumen de congreso

Effect of a psychosocial health program on a company in the automotive industry

Efecto de un programa de salud psicosocial en una empresa de la industria automotriz.

Citlalli Morales-Barreiro¹, María Isabel Navarro-Moncada²; Gloria López-Alejo¹, Daniela Marisol Medina-Velázquez², Dalia Azucena Torres-Flores, Dalia²

¹ Gerente de Prevención de lesiones y enfermedades. Planta Santiago, Daimler Manufactura S. de R.L de C.V., México.

² Te Queremos Escuchar, CDMX, México.

Correo electrónico de contacto: isabel.navarro@tqe.mx

Fecha de envío: 28/05/2019

Fecha de aprobación: 07/06/2019

Introducción

Los Factores de Riesgo Psicosociales (FRP) figuran entre los elementos más importantes que influyen en la salud de los trabajadores. Por ello, la NOM-035-STPS-2018 establece realizar un diagnóstico de seguridad y salud con el objetivo de desarrollar medidas de prevención, control y promoción de entornos organizacionales favorables.

Objetivo

Conocer el efecto de un Programa de Prevención y Control de Salud Psicosocial en el ausentismo, la siniestralidad y los días perdidos por incapacidad médica en departamentos con riesgo medio y alto, identificados mediante las Guías de Referencia I y III de la NOM-035-STPS-2018.

Materiales y métodos

Estudio descriptivo transversal

Muestreo: Por conveniencia

- Población: 2700
- Muestra: 725
- Logística: 473
- PPCH: 252

Variable Independiente: Programa de Prevención y Control de Salud Psicosocial (PPCSP) incluye:

- I. Identificación de FRP con las Guías de Referencia I y III.
- II. Programa de atención primaria, secundaria y terciaria
- III. Seguimiento de resultados

Variables Dependientes:

1. Siniestralidad
2. Días de Ausentismo

3. Días perdidos por incapacidad médica por enfermedades relacionadas al estrés

-Instrumentos de medición:

1. Guías de Referencia I y III de la NOM-035-STPS-2018
2. Registro de incapacidades médicas y asistencia a servicio médico
3. Registro de faltas
4. Registro de Siniestralidad (OHSAS)

-Procedimiento:

Se desarrolló un programa de prevención y control para toda la planta, con medidas adicionales para las áreas con riesgo alto y medio. Se analizaron los datos mediante una distribución de frecuencias.

Resultados

Los dominios identificados con riesgo fueron: Carga de trabajo; Falta de control y Jornada de trabajo. Por ello, el PPCSP incluyó las siguientes acciones en toda la planta:

1. Talleres: Sensibilización y detección de riesgo psicosocial, Elaboración de políticas y programas. Crecimiento personal y autoconocimiento.
2. Proyección de infografías: mobbing, ansiedad, depresión, alcoholismo, sueño, burnout.
3. Zona de desactivación de estrés.
4. Psicoterapia breve individual para trabajadores que lo requirieron.

Resumen de congreso

5. Reorganización de tiempos laborales.

6. Equilibrar el nivel de carga de responsabilidades.

Logística registró disminución del 3% en siniestralidad; mejoró 5% en ausentismo y tuvo reducción del 10% en días perdidos por incapacidad médica.

Además de las acciones generales, PPCH implementó talleres de: Trabajo en equipo; Manejo de emociones e Higiene del sueño; Los resultados mostraron disminución del 25 % en siniestralidad; mejora del 13 % en ausentismo y reducción del 17 % en días perdidos por incapacidad médica.

En general, la planta mostró disminución del 18% en ausentismo y 27% en días perdidos por incapacidad médica.

Comentarios.

El programa cubrió 4 tipos de acciones para promover la salud en el trabajo (Gil-Monte, 2012):

1) Mejora de la organización del trabajo mediante medidas que permitan flexibilizar la jornada laboral; 2) Mejora del entorno laboral, fomentando apoyo entre compañeros;

3) Fomentar la participación de empleados en actividades saludables y deportivas;

4) Fomentar el desarrollo personal mediante talleres.

La empresa contaba con un programa para cuidar la salud de los trabajadores, sin embargo, a partir de los resultados de las Guías de Referencia I y III, se decidió desarrollar el PPCSP.

Se pretende continuar el estudio, por ello, se sugiere correlacionar el porcentaje de participación de los trabajadores con los resultados del PPCSP, e incluir a otros departamentos.

Además, será importante establecer correlaciones entre los resultados obtenidos y datos de índole financiero para evaluar a cuánto asciende el capital ahorrado derivado de las mejoras logradas, esto brindará mayor certeza para desarrollar programas de prevención y control, y tomar decisiones de inversión en salud psicosocial.

Aportes del estudio.

Aplicar programas de prevención y gestión de RP, brinda resultados favorables y significativos para la salud del trabajador y la productividad de la empresa. Tomar conciencia del cuidado de la salud psicosocial incrementó en 30% el reporte de condiciones que podrían suponer un riesgo.

También se demuestra que la siniestralidad en el área operativa del sector automotriz se disminuye hasta en 25%, mientras que el ausentismo y los días de incapacidades médicas se reducen hasta en 27% al aplicar PPCSP.

Referencias.

Gil-Monte, P. R. (2012). Riesgos psicosociales en el trabajo y salud ocupacional. Revista peruana de Medicina Experimental y Salud pública, 29, 237-241.

Jiménez, B. M., & León, C. B. (2010). Factores y riesgos psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas. Universidad Autónoma de Madrid.

Fernandes, C., & Pereira, A. (2016). Exposure to psychosocial risk factors in the context of work: a systematic review. Revista de Saude Publica, 50, 24

Obra protegida con una licencia Creative Commons

